



# ENGINEERING

1

Prenotazioni visite: Tel. 0516366530

S.S.N.

Ambulatori **GASTROENTEROLOGIA - AMBULATORIO**

Referto N. **2024000087**

INAIL

## DATI ANAGRAFICI

COGNOME E NOME: **PROVALO TEXAMBULAT**

SESSO: **M**

COMUNE NASCITA: **CASERTA (CE)**

COD. FISC. : **PRVTMB70B02B963V**

DATA NASCITA: **02/02/1970**

RESIDENTE IN: **via n/p - CELLOLE (CE)**

REGIONE: **CAMPANIA**

ESENZIONE: **4 - NON ESENTE - PSNOESE**

## REFERTO SPECIALISTICO

Data 21/03/2024

Prestazione: **89.52\_1 - ECG (Elettrocardiogramma)**

test ct2

Data di Chiusura: 21/03/2024

Dott. AMMINISTRATORE SISTEMA  
COD. FISC. SMTMZK93E25A818O

Referto validato elettronicamente dal Medico: AMMINISTRATORE SISTEMA

Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

Copia di originale conservato presso Istituto Ortopedico Rizzoli.

Data e ora stampa: 21/03/2024 12:50

Referto N.ro: **2024000087**

Utente di stampa: AMMINISTRATORE SISTEMA